別記様式第１号(第４条関係)

高齢者等配食サービス利用申請書

年　　月　　日

　　御嵩町長　　　　宛て

申請者 住所　御嵩町

氏　名

　 電　話

代理人 住所

氏　名　　　　　　　(続柄　　)

電　話

　　次のとおり高齢者等配食サービスの利用を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 住所 | 　御嵩町 | 電　　話 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  | ①との続柄 |  | 生年月日 |  |
| 同居家族 | 氏名 |  | ①との続柄 |  |
| 氏名 |  | ①との続柄 |  |
| 緊急連絡先 | 氏　　　名 | ①との続柄 | 住　　　所 | 電　　　話 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 利用期間 | 　　・昼食　　　　　・夕食　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで　　・日曜日　　・月曜日　　・火曜日　　・水曜日　　・木曜日　　・金曜日　　・土曜日 |
| 　利用理由 |
| 　民生委員及び児童委員の意見氏名　　　　　　　　　 |